



RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL

MAYORES DE EDAD

Código	131-F25
Versión	1
Fecha	2015-12-17
Página	1 de 1

Nombre del estudiante _____
Documento de identidad _____ De: _____
Programa académico _____ Facultad _____
Teléfono fijo _____ Teléfono celular _____
Correo electrónico _____
Dirección de Residencia _____ Ciudad _____
Destino: _____

Fecha de salida		
DD	MM	AAAA

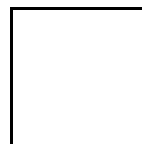
Fecha de llegada		
DD	MM	AAAA

Con mi firma en este documento dejo constancia que:

1. He recibido previo a la salida, la orientación e inducción suficientes para el desarrollo normal de la misma.
2. Me comprometo a asumir la responsabilidad individual de mis actuaciones, hechos y decisiones que puedan implicar riesgo en mi integridad física y/o mental.
3. Me encuentro en condiciones físicas y mentales aptas para participar en la salida.
4. De igual manera, eximo a la Universidad Tecnológica de Pereira de la responsabilidad frente a cualquier infortunio ocurrido durante la salida.
5. Por prescripción médica, debo consumir medicamentos Si ____ No ____
Cuáles _____
Anexo fórmula médica (si aplica) _____

Nombre de una persona de contacto _____
Parentesco o relación _____
Teléfono fijo _____ Teléfono celular _____
Correo electrónico _____
Dirección de Residencia _____ Ciudad _____

Firma del Estudiante _____
Numero de Cédula: _____



Huella
Digital